

CIUDADANO

DIVISIÓN DE CONTRIBUYENTES ESPECIALES

REGIÓN CENTRO OCCIDENTAL

A/C ÁREA DE ASISTENCIA AL CONTRIBUYENTE

ASUNTO: ANULACIÓN

F- (30-35-40)

Quien suscribe _____ titular de la cedula de identidad N° _____, venezolano (a) mayor de edad actuando en mi carácter de Representante Legal de la firma mercantil _____ RIF; J _____ domiciliado en: _____ y con domicilio fiscal electrónico: _____, para la notificación de comunicaciones o actos administrativos emanados de la Administración Tributaria, así como los teléfonos (MÓVIL Y/O FIJOS), _____ los cuales informo para su validación en el Portal Fiscal –ISENIA, por medio de la presente solicito la **ANULACIÓN DE LA PLANILLA** que se detallan a continuación:

N° DOCUMENTO	PERIODO	IMPUESTO	FECHA DE OPERACIÓN	MONTO A PAGAR
	MM/AAAA			

MOTIVO DE LA SOLICITUD

La explicación ser lo más explícita posible, con una coherencia en la redacción haciendo mención en la redacción de los ÍTEM con sus montos errados y los correctos

MANIFESTACIÓN DE ACEPTACIÓN DE EXTEMPORANEIDAD:

EN CASO DE QUEDAR EXTEMPORÁNEA NUEVA DECLARACIÓN A PRESENTAR ACEPTO LAS SANCIONES LEGALES CORRESPONDIENTES ESTABLECIDOS EN EL C.O.T

SELLADO Y FIRMADO EL REPRESENTANTE LEGAL O UNO DE LOS SOCIOS

NOMBRE Y APELLIDO, CEDULA DE IDENTIDAD CARGO DE LA EMPRESA

Doy fe que los datos suministrados son fidedigno

- COPIA DECLARACIÓN O CERTIFICADO, COMPROMISO DE PAGO
- COPIA DE LOS LIBROS COMPRA Y VENTA (EN CASO DE 99030)
- COPIA DE LA CEDULA DE IDENTIDAD DEL FIRMANTE, 2 TIMBRES 0.01
- **NOTA:** Procede a la **ANULACIÓN** siempre y cuando la Declaración **NO ESTE CANCELADA**